

別記

様式第1号（第2条関係）

※収受番号	番
※収受年月日	年 月 日

公文書公開請求書

年 月 日

（宛先）

滋賀県警察本部長

請求者 住所（法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人その他の団体にあつては、名称および代表者の氏名）

電話番号（ — — ）

法人その他の団体の場合の担当者の氏名（ ）

滋賀県情報公開条例第5条第1項の規定により、次のとおり公文書の公開を請求します。

1 請求する公文書の名称または内容	
2 公文書の公開の方法の区分 （希望する方法を○で囲んでください。）	(1) 閲覧、聴取または視聴 (2) 写しの交付（送付の希望 有・無） (3) 閲覧、聴取または視聴および写しの交付
※ 備考欄	

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。

2 ※の欄は、記入しないでください。